

## DAFTAR PUSTAKA

- A. (2019). Pengetahuan Apoteker tentang Obat-Obat Look-alike Sound-alike dan Pengelolaannya di Apotek Kota Yogyakarta Pharmacist Knowledge of Look-alike Sound-alike Drugs and Their Management at Pharmacies in the City of Yogyakarta. 8(2).
- Agarta, A., & Febriani, N. (2019). Kepuasan perawat mendokumentasikan asuhan keperawatan dengan metode elektronik health record di rumah sakit. *Jurnal Ilmiah Ilmu Keperawatan Indonesia*, 9(2).
- Ambarwati., Perangin-angin, M. A. B. (2020). Kepatuhan Perawat Dalam Menyimpan Obat High Alert Di Unit Kritis Rumah Sakit Advent Bandungs Rumah sakit Advent Bandung. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 5(2).
- American Nurses Association. (2015). "Nursing's Role in Medication Safety."
- American Society of Health-System Pharmacists. (2018). "ASHP Guidelines on Preventing Medication errors in Hospitals." *American Journal of Health-System Pharmacy*, 75(19), 1493–1517.
- Arisma, D., Muharni, S., & Wardhani, U. C. (2023). Hubungan Pengetahuan Perawat Dalam Menjalankan SOP Pemberian Obat High Alert Dengan Kejadian Medication Error. *REAL in Nursing Journal*, 6(3), 174-181.
- Bello C. B. (2021). Adherence to medication administration guidelines among nurses in a health facility in South-West Nigeria. *The Pan African medical journal*, 40, 56. <https://doi.org/10.11604/pamj.2021.40.56.27562>
- Budihardjo, V. S. (2017). Faktor Perawat Terhadap Kejadian Medication Administration Error Di Instalasi Rawat Inap. *Jurnal Administrasi Kesehatan Indonesia Volume 5 Nomor 1 januari-Juni 2017*, 52-61
- Chamariyah, C., Hartono, Z., & Budiarto, W. (2023). Pengaruh Pendidikan Terhadap Kinerja Perawat Dalam Pencapaian Pelayanan Kesehatan Melalui Kompetensi Sebagai Variabel Intervening (Studi Pada Perawat Puskesmas Kowel Kabupaten Pamekasan). *JMCBUS: Journal of Management and Creative Business*, 1(4), 163–180.
- Cohen, M. R. (Ed.). (2007). "Medication errors." American Pharmacists Association.
- Ercis, E., & Widodo, G. P. (2013). Analisis Pengendalian Obat Sitostatika Dengan Metode Eoq Dan Rop. *Jurnal Manajemen Dan Pelayanan Farmasi (Journal of Management and Pharmacy Practice)*, 3(3), 203-210.
- Fahriati, Ar., Aulia, G., Saragih, Tj., Wijayanto, Daw., Hotimah, L. 2021. Evaluasi Penyimpanan High Alert Medication Di Instalasi Farmasi Rumah Sakit X Tangerang. *Edu Masda Journal*. 5(2): 162-169
- FANSIA, S. N. (2020). Gambaran Tingkat Pengetahuan Perawat Tentang Patient Safety Dalam Menghindari Kejadian Tidak Diharapkan Pada Pasien Di Rumah

- Sakit Jember (Doctoral dissertation, Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Jember 2020).
- GÜNEŞ, Ü., OZTURK, H., & ÜLKER, E. (2021). Nurses' Knowledge Level about High-Alert Medications. *Mehmet Akif Ersoy Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi*, 9(1), 12-20.
- GÜNEŞ, Ü., OZTURK, H., & ÜLKER, E. (2021). Nurses' Knowledge Level about High-Alert Medications. *Mehmet Akif Ersoy Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi*, 9(1), 12-20.
- Hadi, I. (2017). *Buku Ajar Manajemen Keselamatan Pasien*. Yogyakarta: Deepublish
- Hammoudi, B. M., Ismaile, S., Abu Yahya, O. (2018). Factors associated with medication administration errors and why nurses fail to report them. *Scand. J. Caring Sci.* 32 (3), 1038–1046. doi: 10.1111/scs.12546
- Indrayani, A. (2018). *High Alert Medication Di Instalasi Farmasi Rsud Muntilan Tahun 2018*.
- Institute for Safe Medication Practices. (2019). "ISMP List of High-Alert Medications in Acute Care Settings."
- Iskandar, E. (2015). *Tata Kelola dan Kepatuhan Penerapan Standar Patient Safety Penyakit Stroke di Rumah Sakit Dr . Kanujoso Djatiwibowo Tahun 2015*. 3(Depkes 2008), 169–180.
- Johariyah, S. (2019). *Pengaruh Pelatihan High Alert Medication Terhadap Kepatuhan Perawat Dalam Penerapan Prinsip Benar Pemberian Obat Di Rs Pku Muhammadiyah Gamping Yogyakarta (Doctoral dissertation, Universitas' Aisyiyah Yogyakarta)*.
- Keers, R. N., Williams, S. D., Cooke, J., & Ashcroft, D. M. (2013). "Prevalence and nature of medication administration errors in health care settings: a systematic review of direct observational evidence." *Annals of Pharmacotherapy*, 47(2), 237-256.
- Kementerian Kesehatan RI. (2017). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No 11 Tahun 2017 tentang Keselamatan Pasien*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI
- Lestari, Y. A. (2018). *Hubungan Strategi Mekanisme Koping dengan Tingkat Kecemasan Menghadapi Pembelajaran Klinik pada Mahasiswa Semester IV Program Studi Ilmu Keperawatan STIKES Dian Husada Mojokerto*. *Nurse and Health: Jurnal Keperawatan*, 7.
- Manias, E., Williams, A., & Liew, D. (2014). "Interventions to reduce medication errors in adult intensive care: a systematic review." *British Journal of Clinical Pharmacology*, 79(5), 767-783.
- Marianna, S. (2019). *Hubungan tingkat pengetahuan perawat terhadap manajemen keselamatan pasien dalam pemberian obat kewaspadaan tinggi di rumah sakit*

- menteng mitra afia, Jakarta. *Jurnal Online Keperawatan Indonesia*, 2(1), 165-173.
- Marquis, B. L., & Huston, C. J. (2009). *Leadership roles and management functions in nursing: Theory and application*. Lippincott Williams & Wilkins.
- Muhlis, M., Andyani, R., Wulandari, T., Sahir, A. A., Farmasi, F., & Dahlan, U. A. (2019). Pengetahuan Apoteker tentang Obat-Obat Look-alike Sound-alike dan Pengelolaannya di Apotek Kota Yogyakarta Pharmacist Knowledge of Look-alike Sound-alike Drugs and Their Management at Pharmacies in the City of Yogyakarta. 8(2).
- Munandar, I. (2018). Kepatuhan Perawat dalam Pelaksanaan Standar Operasional Prosedur (SOP) Perawatan Luka dengan Kejadian Infeksi Luka Operasi Post Sectio Caesaria. *Jurnal Penelitian*.
- Nadia, S., & Banjarnahor, S. (2023). Gambaran Penerapan Peningkatan Keamanan Obat Yang Perlu Diwaspadai (High Alert ) Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Aminah. *Indonesian Trust Nursing Journal*, 1(3), 53-57.
- Najiha. (2018). *Budaya Keselamatan Pasien Dan Insiden Keselamatan Pasien Di Rumah Sakit*. Universitas Muslim Indonesia.
- National Coordinating Council for Medication error Reporting and Prevention. (2015). "About Medication errors."
- National League for Nursing. (2016). "Position Statement: Medication Safety in Nursing Education."
- Nurwidya Sari, A. (2022). Hubungan Pengetahuan Perawat dengan Pelaksanaan Patient Safety di RSD Idaman Kota Banjarbaru. *Jurnal Kepemimpinan Dan Manajemen Keperawatan*, 5. <https://doi.org/https://doi.org/10.32584/jkmk.v5i1.1371>
- Pane, P. J., Rupang, E. R., & Harefa, C. K. (2022). Gambaran Pengetahuan Perawat Terhadap Penerapan Patient Safety di Rumah Sakit Santa Elisabeth Medan Tahun 2022. *Elisabeth Health Jurnal*, 7(2), 115-120.
- Perangin-angin, M. A. B. (2020). Kepatuhan Perawat Dalam Menyimpan Obat High Alert Di Unit Kritis Rumah Sakit Advent Bandungs Rumah sakit Advent Bandung. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 5(2).
- Pharmaceutical Service Division, & Ministry of Health Malaysia. (2012). *Guide on Handling Look Alike, Sound Alike Medications*. 1–24
- Pradana, F. R., Widiyati, S., & Arwani, A. (2020). Hubungan Karakteristik dengan Tingkat Pengetahuan Perawat Tentang Tuberculosis (TB) Paru pada Anak. *Jendela Nursing Journal*, 4(2), 113-121.
- Pramesti, M. I. (2018). Gambaran Penyimpanan Obat HAM (High Alert Medication) Di Instalasi Farmasi Rsud Tidar Magelang. In Universitas Muhammadiyah Magelang.

- Pramithasari, I. D. (2016). Gambaran kinerja perawat dalam mendokumentasikan asuhan keperawatan berbasis komputer. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 1(1).
- Pratiwi, N. (2020). Pentingnya Pengetahuan Perawat Dalam Melaksanakan Proses Keperawatan.
- Putri, A. F. (2019). Pentingnya orang dewasa awal menyelesaikan tugas perkembangannya. *SCHOULID: Indonesian Journal of School Counseling*, 3(2), 35-40.
- Ramdan, I. M., & Rahman, A. (2018). Analisis Risiko Kesehatan Dan Keselamatan Kerja (K3) Pada Perawat Analysis Of Health And Work Safety Risk ( K3 ) On Nurse. *JKP*, 5(3), 229–241.
- Rollinson, D., & Kish. (2017). *Careconcept in Advanced Nursing*. (St. Louis Mosby A Harcourt Health Science Company (Ed.)). St. Louis Mosby A Harcourt Health Science Company.
- RSTC. 2022. Laporan Kecelakaan Kerja. Bagian Keselamatan dan Kesehatan Kerja Rumah Sakit Dr. Tajuddin Chalid Makassar
- Rusli. (2018). *Farmasi Klinik* (Kemenkes (ed.); 2018th ed.)
- Safitri, M., Zazuli, Z., & Dentiaranti. (2016). Studi Pengelolaan Obat-Obatan Look Alike (Rupa Mirip) Di Instalasi Farmasi Rumah Sakit X Di Kota Cimahi.
- Salman, M., Mustafa, Z. U., Rao, A. Z., Khan, Q. U. A., Asif, N., Hussain, K., & Rashid, A. (2020). Serious inadequacies in high alert medication-related knowledge among Pakistani nurses: Findings of a large, multicenter, cross-sectional survey. *Frontiers in Pharmacology*, 11, 1026.
- Saputera, M. M. A., Niah, R., Rini, P. P., & Soraya, A. (2019). Kesesuaian Penyimpanan Obat High Alert Di Instalasi Farmasi Rsd Idaman Banjarbaru. *Jurnal Insan Farmasi Indonesia*, 2(2), 205-211.
- Sari, L., & Wiryansyah, O. A. (2020). Hubungan Tingkat Pengetahuan Perawatan Luka Terhadap Kepatuhan Perawat Dalam Prosedur Perawatan Luka. *Jurnal Kesehatan dan Pembangunan*, 10(19), 44-55.
- Sintia, R. (2022). Gambaran Pengelolaan Obat High Alert di Instalasi Farmasi RSI Ibnu Sina Padang Panjang (Doctoral dissertation, Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat).
- SNARS. (2018). *Standar Nasional Akreditasi Rumah Sakit* (1st ed.).
- Sofiani I., & Sundari S. (2016). Efektifitas Pelatihan High Alert Medication Terhadap Pengetahuan dan Sikap Petugas di RS KIA PKU Muhammadiyah Kotagede. *Medicoetcoilegal dan Manejemen Rumah Sakit*, Vol.5 No 2,1-4
- Solihin, S. S., Kridawati, A., & Azis, A. (2022). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Tingkat Kepatuhan Perawat Dalam Memberikan Obat Kepada Pasien

Di IGD RSUD Pasar Minggu. *Jurnal Manajemen dan Administrasi Rumah Sakit Indonesia (MARSII)*, 6(2), 164-173.

Sugiyono, S. (2007). *Statistika untuk penelitian*.

Surahmat, R., Neherta, M., & Nurariati, N. (2019). Hubungan Karakteristik Perawat terhadap Pelaksanaan Sasaran Keselamatan Pasien Pasca Akreditasi Rumah Sakit "X" di Kota Palembang Tahun 2018. *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 19(1), 1-10.

Wahyuni, A., Negara, A. R. P., & Nurmiati, N. (2021). Evaluasi Penyimpanan Obat High Alert Di Rumah Sakit Tk. Iv Guntung Payung Banjarbaru. *Jurnal Insan Farmasi Indonesia*, 4(2), 284-292.

Watson, S. J., Benson, J. A., & Joy, J. E. (2000). Marijuana and medicine: assessing the science base: a summary of the 1999 Institute of Medicine report. *Archives of general psychiatry*, 57(6), 547-552.

World Health Organization. (2016). "Medication Safety in High-Risk Situations".

Yulianingsih, D. E. (2018). *Tingkat Pengetahuan Tenaga Kefarmasian Rumah Sakit Islam Aisyiyah Malang Tentang Pengelolaan Obat-Obat Sitostatika (Doctoral Dissertation, Akademi Farmasi Putera Indonesia Malang)*.

Zyoud, S. E. H., Khaled, S. M., Kawasmi, B. M., Habeba, A. M., Hamadneh, A. T., Anabosi, H. H., ... & Al-Jabi, S. W. (2019). Knowledge about the administration and regulation of High Alert medications among nurses in Palestine: a cross-sectional study. *BMC nursing*, 18, 1-17.

Zyoud, S. H., Khaled, S. M., Kawasmi, B. M., Habeba, A. M., Hamadneh, A. T., Anabosi, H. H., Fadel, A. B., Sweileh, W. M., Awang, R., & Al-Jabi, S. W. (2019). Knowledge about the administration and regulation of high alert medications among nurses in Palestine: a cross-sectional study. *BMC nursing*, 18, 11. <https://doi.org/10.1186/s12912-019-0336-0>

## LAMPIRAN

### *Lampiran 1. Lembar Penjelasan Penelitian*

#### LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

*Shalom,*

Sebelumnya, izinkan saya meminta maaf apabila saya telah menyita waktu Saudara(i). Perkenalkan, saya Trisakti Qurniawan, mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Hasanuddin. Saat ini, saya tengah melakukan penelitian yang berjudul “Gambaran Pengetahuan Dan Kepatuhan Perawat Dalam Pengelolaan Pemberian Obat Kewaspadaan Tinggi (*High Alert*) Di Ruang Rawat Inap Rsup Dr. Tadjuddin Chalid Makassar”.

Untuk itu, saya ingin meminta kesediaan Saudara(i) untuk menjadi responden dalam penelitian tersebut. Dalam pengisian kuesioner ini, tidak ada jawaban yang dianggap benar atau salah. Saya mengharapkan bahwa Saudara(i) dapat mengisi setiap pertanyaan sejujurnya sesuai dengan yang Saudara(i) pilih.

Identitas dan semua informasi Saudara(i) sebagai responden akan dijaga kerahasiaannya oleh peneliti dan akan digunakan hanya untuk keperluan penelitian ini. Peneliti menjamin bahwa penelitian ini tidak merugikan responden dan mengerti jika Saudara(i) tidak bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Demikian penjelasan dari saya, apabila ada hal-hal yang kurang jelas dapat menghubungi saya selaku peneliti (**Kontak/WhatsApp: 085796174035**).

Makassar, 2024

Peneliti

(Trisakti Qurniawan)

*Lampiran 2. Lembar Persetujuan Responden*

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

Jenis Kelamin :

Usia :

Alamat :

Nomor Hp :

Setelah membaca dan mengerti penjelasan penelitian yang diberikan oleh peneliti, maka saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian ini dan akan menjawab pertanyaan penelitian sesuai dengan yang saya rasakan/alami. Demikian persetujuan ini saya buat sebenar-benarnya dan tanpa paksaan dari siapapun.

Makassar, 2024

Responden Penelitian

( )

**Penanggungjawab Penelitian:**

Nama : Trisakti Qurniawan

Alamat : Jl. Dirgantara 13 No. 33

Nomor Hp : 085796174035

Email : [wawanqurniawan623@gmail.com](mailto:wawanqurniawan623@gmail.com)

*Lampiran 3. Lembar Instrumen Penelitian*

**INSTRUMEN PENELITIAN**

**“GAMBARAN PENGETAHUAN DAN KEPATUHAN PERAWAT DALAM  
PENGELOLAAN PEMBERIAN OBAT KEWASPADAAN TINGGI (*HIGH ALERT*) DI  
RUANG RAWAT INAP RSUP DR. TADJUDDIN CHALID MAKASSAR”**

**Petunjuk Pengisian :**

1. Bacalah dengan seksama dan teliti sebelum menjawab
2. Jawablah pernyataan pada bagian **Data Demografi** dengan memberi tanda centang (✓) dan mengisi jawaban yang menurut Saudara(i) sesuai.

**A. Data Demografi**

1. Nama/Inisial :
2. Jenis Kelamin :  
 Laki-laki  
 Perempuan
3. Usia : .....tahun
4. Tingkat Pendidikan (PPNI, 2014) :  
 Diploma Tiga keperawatan  
 Sarjana+Ners  
 Magister Keperawatan  
 Ners Spesialis Keperawatan  
 Doktor Keperawatan
5. Masa Kerja : .....tahun.....bulan
6. Nomor Handphone/WhatsApp :



**A. Kuesioner *HAM Questionnaire Kuder-Richardson 20 coefficient***

**Petunjuk Pengisian :**

1. Bacalah dengan seksama dan teliti sebelum menjawab.
2. Jawablah pernyataan dengan memberi tanda centang (✓) pada salah satu jawaban yang menurut Saudara(i) sesuai.

NO	Pernyataan	Benar	Salah
1.	Yang dimaksud dengan obat <i>High Alert</i> adalah obat yang beresiko tinggi dalam menyebabkan terjadinya kesalahan dan/atau kejadian sentinel maupun dampak yang tidak diinginkan.		
2.	Yang termasuk golongan <i>High Alert</i> adalah elektrolit pekat terdiri dari: KCl 7,46 % 25 m terdiri dari: KCl 7,46 % 25 mL, MgSO L, MgSO <sub>4</sub> 20% 25 mL, MgSO <sub>4</sub> 40% 25 mL, Ca Gluconas, Na Bicarbonat 8,4 % 25 mL, NaCl 3 %, Destrose 40 % 25 mL; Amiodaron injeksi; Epinefrin; Norepinefrin; Lovenox; Heparin; Obat kanker; Obat LASA / NORUM.		
3.	Contoh obat <i>Look Alike Sound Alike</i> (LASA) = Nama Obat Rupa Mirip (NORUM) adalah Epinefrin dan Vitamin K.		
4.	Double check le check adalah metode untuk menurunkan kesalahan terkait obat <i>High Alert</i> .		
5.	Setiap depo farmasi, ruang rawat, poliklinik harus memiliki daftar obat <i>High Alert</i> .		
6.	Setiap tenaga kesehatan harus mengetahui penanganan khusus untuk obat <i>High Alert</i> .		
7.	Obat <i>High Alert</i> disimpan di tempat terpisah, akses terbatas, Dalam lemari/box bertanda <i>High Alert</i> dan berbingkai merah, dan merah, dan diberi label berupa stiker diberi label berupa stiker <i>High Alert</i> .		
8.	Elektrolit pekat KCl boleh disimpan di ruang perawatan.		

9.	Selain KCl pekat, obat <i>High Alert</i> lainnya diizinkan disimpan diruang operasi, ICU, NICU, PICU, CEU, IGD, stroke unit, High Care dengan syarat ditandai label <i>High Alert</i> dan wadah berbingkai merah.		
10.	Sebelum perawat memberikan obat <i>High Alert</i> kepada pasien, erawat lain harus melakukan pemeriksaan kembali secara independen (double check ) : a. kesesuaian antara obat dengan kesesuaian antara obat dengan rekam medik/ instruks rekam medik/ instruksi dokter dan dengan kardeks. b. ketepatan perhitungan dosis obat c. identitas pasien		
11.	Obat <i>High Alert</i> infus harus dipastikan : a. Ketepatan kecepatan infus. b. Jika obat lebih dari satu, tempelkan label nama obat pada syringe pump dan di setiap ujung jalur selang		
12.	Setiap kali pasien pindah ruang rawat, Perawat pengantar menjelaskan kepada Perawat penerima pasien, bahwa pasien mendapatkan obat <i>High Alert</i> .		
13.	Pada orang dewasa, perhitungan dosis kemoterapi didasarkan pada Berat Badan (BB), sedangkan pada anak-anak, perhitungannya didasarkan pada <i>Body Surface Area</i> (BSA).		
14.	Gunakan label yang berbeda untuk obat-obatan yang memiliki kemiripan.		
15.	Demi menjaga keamanan, heparin dan insulin perlu disimpan bersama di dalam lemari es.		
16.	Setiap jenis obat sebainya memiliki pilihan konsentrasi yang beragam untuk memudahkan perawat dalam menentukan dosis yang sesuai.		
17.	Saat menuliskan ekspresi dosis, sebainya gunakan simbol “U” dan hindari penggunaan kata “unit”.		

**B. Lembar Observasi SOP Pemberian Obat RSUP Dr. Tadjuddin Chalid Makassar**

**Petunjuk Pengisian :**

1. Bacalah dengan seksama dan teliti sebelum menjawab.
2. Jawablah pernyataan dengan memberi tanda centang (√) pada salah satu jawaban yang dilakukan pemberiannya dan menurut Saudara(i) sesuai.

Jenis-jenis Obat <i>High Alert</i>	Prosedur Pengelolaan Obat	Skala Penilaian		
		Dilakukan	Tidak Dilakukan	
Obat <i>Look Alike</i> <i>Sound Alike</i> (LASA) dan Nama Obat, Rupa, dan Ucapan Mirip (NORUM)	<b>Obat LASA/NORUM</b>			
	1. Gunakan label LASA untuk obat-obatan yang terdengar mirip, konsentrasi mirip, dan indikasi serupa.			
	2. Lakukan <i>double check</i> pada setiap distribusi dan pemberian obat.			
	3. Penulisan resep obat jelas dan benar.			
	<b>Infuse Kontinu (Heparin, Lepirudin, Argatroban, Wrfarin)</b>			
	1. Pengecekan berkala standar konsentrasi obat untuk infuse kontinu.			
	2. Berikan stiker " <i>High Alert</i> " pada vial heparin dan lakukan pengecekan ganda terhadap adanya perubahan kecepatan pemberian.			
	3. Untuk pemberian bolus, berikan menggunakan spuit.			

	4. Warfarin harus diinstruksikan secara harian berdasarkan nilai INR ( <i>International Normalized Ratio</i> ) atau PT ( <i>Prothrombin Time</i> ) harian.		
<b>Insulin IV</b>			
	1. Dilarang menggunakan singkatan “U” untuk “unit”.		
	2. Infuse insulin, diberi label “ <i>High Alert</i> ”, dan mengikuti protokol standar ICU.		
	3. Vial insulin disimpan ditempat terpisah didalam kulkas dan diberi label.		
	4. Memisahkan tempat penyimpanan insulin dan heparin (karena sering tertukar).		
	5. Selalu gunakan spuit khusus untuk menyiapkan insulin.		
	6. Perawat harus memberitahu bahwa pasien akan diberi suntikan insulin.		
	7. Catat tanggal dibuka/digunakannya insulin pada vial.		
	8. Membuang semua vial insulin dalam waktu 30 hari setelah dibuka.		
		<b>Skala Penilaian</b>	

	<b>Prosedur Pengelolaan Obat</b>	<b>Dilakukan</b>	<b>Tidak Dilakukan</b>
<p>Elektrolit Konsentrasi Tinggi : Injeksi NaCl &gt; 0,9% dan injeksi Kalium (klorida, asetat, fosfat) &gt; 0,4 Eq/ml</p>	1. Pastikan injeksi KCl tidak terlalu cepat atau dalam keadaan dosis yang tinggi.		
	2. KCl tidak boleh diberikan melalui IV push/bolus.		
	3. Mengecek standar konsentrasi pemberian infuse NaCl (maks. 3% dalam 500 ml)		
	4. Berikan label elektrolit konsentrat pada botol infuse (cont. Larutan Natrium Hipertonik 3%)		
	5. Dilarang untuk memberikan larutan KCl multipel secara bersamaan (mis. Tidak boleh memberikan KCl IV sementara pasien sedang mendapat infuse KCl di jalur IV lainnya)		

#### Lampiran 4. Lembar Persetujuan Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245  
Laman : [keperawatan@unhas.ac.id](mailto:keperawatan@unhas.ac.id)

LAMPIRAN 5 No. 881/UN4.18.1/KP.06.07/2023

#### SURAT PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.  
NIP : 19820419 200604 1 002  
Jabatan : Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin

Menyetujui yang bersangkutan dibawah ini :

Nama : Trisakti Qurniawan  
Jabatan : Mahasiswa Fak. Keperawatan Univ. Hasanuddin  
NIM : R011201032  
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk melakukan penelitian dengan metode *Total Sampling / Kuantitatif*, dengan judul :

*"Gambaran Pengetahuan dan Kepatuhan Perawat dalam Pengelolaan Pemberian Obat Kewaspadaan Tinggi (High Alert) di Ruang Rawat Inap RSUP Dr. Tadjuddin Chalid Makassar."*

Demikian surat ini dibuat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 15 Mei 2024



Tembusan :

1. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Kep. Unhas
2. Kepala Bagian Tata Usaha
3. Arsip



## Lampiran 5. Lembar Pengantar Izin Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245  
Laman : [keperawatan@unhas.ac.id](mailto:keperawatan@unhas.ac.id)

No. : 881/UN4.18.1/KP.06.07/2023 15 Mei 2024  
Lamp : 1 (satu) berkas  
Hal : Permohonan Izin Etik Penelitian

Yth. : Ketua Komisi Etik Penelitian  
Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin  
MAKASSAR

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.  
NIP : 19820419 200604 1 002  
Jabatan : Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas  
Keperawatan Universitas Hasanuddin

Dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu agar diberi izin etik dalam rangka kegiatan penelitian kepada :

Nama : Trisakti Qurniawan  
NIM : R011201032  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Rencana Judul : Gambaran Pengetahuan dan Kepatuhan Perawat dalam  
Pengelolaan Pemberian Obat Kewaspadaan Tinggi (High Alert)  
di Ruang Rawat Inap RSUP Dr. Tadjuddin Chalid Makassar

Adapun metode yang digunakan dalam Pengumpulan data adalah *Total Sampling / Kuantitatif*.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.



Nama Peneliti,

  
Trisakti Qurniawan  
NIM : R011201032

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Kep. Unhas
2. Kepala Bagian Tata Usaha
3. Arsip



***Lampiran 6. Lembar Surat Etik Penelitian***



*Lampiran 7. Master Tabel*

**MASTER TABEL KARAKTERISTIK DEMOGRAFI RESPONDEN**

Jenis Kelamin	Usia (Tahun)	Tingkat Pendidikan	Masa Kerja	
			Tahun	Bulan
Perempuan	25	Diploma Keperawatan	2	5
Laki-laki	31	Diploma Keperawatan	0	2
Perempuan	32	Sarjana+Ners	2	3
Perempuan	27	Diploma Keperawatan	5	0
Perempuan	28	Sarjana+Ners	4	0
Perempuan	34	Sarjana+Ners	1	0
Laki-laki	29	Ners Spesialis Keperawatan	3	7
Perempuan	45	Sarjana+Ners	2	0
Perempuan	40	Diploma Keperawatan	1	0
Perempuan	36	Diploma Keperawatan	2	2
Perempuan	41	Sarjana+Ners	1	0
Perempuan	45	Sarjana+Ners	1	0
Perempuan	29	Diploma Keperawatan	2	0
Laki-laki	33	Diploma Keperawatan	7	2
Perempuan	32	Diploma Keperawatan	4	0
Perempuan	22	Diploma Keperawatan	5	5
Perempuan	33	Diploma Keperawatan	3	4
Perempuan	29	Sarjana+Ners	3	4
Perempuan	23	Diploma Keperawatan	8	8
Laki-laki	30	Diploma Keperawatan	5	0
Perempuan	30	Diploma Keperawatan	2	2
Perempuan	32	Sarjana+Ners	5	0
Laki-laki	28	Diploma Keperawatan	2	2
Perempuan	41	Sarjana+Ners	1	0
Perempuan	38	Diploma Keperawatan	1	0
Laki-laki	37	Sarjana+Ners	1	3
Perempuan	29	Diploma Keperawatan	4	4
Perempuan	26	Diploma Keperawatan	3	7
Perempuan	27	Diploma Keperawatan	3	6
Laki-laki	31	Sarjana+Ners	3	3
Perempuan	30	Sarjana+Ners	8	0
Perempuan	29	Sarjana+Ners	2	2
Laki-laki	32	Diploma Keperawatan	3	0
Perempuan	31	Diploma Keperawatan	2	2
Perempuan	21	Diploma Keperawatan	2	2

Perempuan	30	Diploma Keperawatan	8	0
Perempuan	52	Sarjana+Ners	2	5
Perempuan	34	Diploma Keperawatan	2	2
Laki-laki	34	Diploma Keperawatan	5	5
Perempuan	41	Sarjana+Ners	1	0
Perempuan	21	Diploma Keperawatan	2	2
Perempuan	31	Sarjana+Ners	2	2
Perempuan	21	Diploma Keperawatan	5	5
Perempuan	21	Diploma Keperawatan	5	5
Perempuan	21	Diploma Keperawatan	5	5
Perempuan	42	Sarjana+Ners	1	0
Laki-laki	32	Diploma Keperawatan	1	5
Perempuan	34	Diploma Keperawatan	1	1
Laki-laki	35	Sarjana+Ners	2	2
Perempuan	31	Sarjana+Ners	1	1
Laki-laki	34	Sarjana+Ners	2	2
Perempuan	40	Diploma Keperawatan	1	0
Perempuan	29	Sarjana+Ners	2	0
Perempuan	25	Sarjana+Ners	7	7
Perempuan	25	Diploma Keperawatan	2	5
Laki-laki	32	Sarjana+Ners	3	4
Perempuan	26	Diploma Keperawatan	2	6
Perempuan	54	Sarjana+Ners	3	0
Laki-laki	32	Diploma Keperawatan	4	0
Perempuan	30	Diploma Keperawatan	6	0
Perempuan	40	Sarjana+Ners	1	0
Perempuan	29	Sarjana+Ners	5	0
Perempuan	23	Diploma Keperawatan	1	0
Perempuan	30	Sarjana+Ners	3	0
Laki-laki	30	Diploma Keperawatan	2	3
Perempuan	30	Diploma Keperawatan	2	0
Laki-laki	40	Diploma Keperawatan	1	0
Perempuan	46	Magister Keperawatan	2	6
Perempuan	47	Sarjana+Ners	2	0
Perempuan	33	Diploma Keperawatan	3	3
Perempuan	26	Sarjana+Ners	1	0
Laki-laki	38	Sarjana+Ners	2	0
Laki-laki	35	Sarjana+Ners	2	0

### MASTER TABEL PENGETAHUAN PERAWAT

P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2
2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1
1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2
1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1
1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2
2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2
1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1
2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1
1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1
1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1
2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1
2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1
2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2
1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2
2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1
2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2
1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2
2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1

1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1
1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1
2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1
2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2
2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1
2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1
2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2
1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1
2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1
1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1
1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2
2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2
2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1
2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2
2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1
2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1
1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2

1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1
1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2
1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2
2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1
2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2

**MASTER TABEL KEPATUHAN PERAWAT**

P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17	P 18	P 19	P 20
1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1
2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1
2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2
1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1
2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1
2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1
2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1
1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2
2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2
2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1
2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2
2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2
2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2
1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2
1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1
2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2
1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2
2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1
2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2
2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2

2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1		
1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	
2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	
1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	
2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	
1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	
1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	
2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	
1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	
2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	
2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	
1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	
2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	
1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	
1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	
1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	
1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	
2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	
1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	
1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	
2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	
2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	
1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	
2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	
1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	

1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2
1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1
2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1
1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1
2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2
2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1
1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1
1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2



*Lampiran 8. Hasil Uji SPSS*

**FREKUENSI TABEL KARAKTERISTIK RESPONDEN**

**Jenis Kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	18	24.7	24.7	24.7
	Perempuan	55	75.3	75.3	100.0
	Total	73	100.0	100.0	

**Usia**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Remaja Akhir	11	15.1	15.1	15.1
	Dewasa Akhir	18	24.7	24.7	39.7
	Dewasa Awal	44	60.3	60.3	100.0
	Total	73	100.0	100.0	

**Tingkat Pendidikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Magister Keperawatan	1	1.4	1.4	1.4
	Ners Spesialis Keperawatan	1	1.4	1.4	2.7
	Sarjana+Ners	31	42.5	42.5	45.2
	Diploma Keperawatan	40	54.8	54.8	100.0
	Total	73	100.0	100.0	

**Masa Kerja**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lama	19	26.0	26.0	26.0
	Baru	54	74.0	74.0	100.0
	Total	73	100.0	100.0	

## FREKUENSI TABEL PENGETAHUAN DAN KEPATUHAN PERAWAT

### Pengetahuan Perawat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	18	24,7	24,7	24,7
	Cukup	49	67,1	67,1	91,8
	Kurang	6	8,2	8,2	100,0
	Total	73	100,0	100,0	

### Kepatuhan Perawat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	67	91,8	91,8	91,8
	Kurang	6	8,2	8,2	100,0
	Total	73	100,0	100,0	

## TABULASI KARAKTERISTIK RESPONDEN DENGAN PENGETAHUAN PERAWAT

### Jenis Kelamin \* Pengetahuan Perawat Crosstabulation

		Pengetahuan Perawat			Total	
		Baik	Cukup	Kurang		
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	5	12	1	18
		% within Jenis Kelamin	27,8%	66,7%	5,6%	100,0%
	Perempuan	Count	13	37	5	55
		% within Jenis Kelamin	23,6%	67,3%	9,1%	100,0%
Total	Count	18	49	6	73	
	% within Jenis Kelamin	24,7%	67,1%	8,2%	100,0%	

### Usia \* Pengetahuan Perawat Crosstabulation

		Pengetahuan Perawat			Total	
		Baik	Cukup	Kurang		
Usia	Dewasa Akhir	Count	3	15	0	18
		% within Usia	16,7%	83,3%	0,0%	100,0%
	Dewasa Awal	Count	12	27	5	44
		% within Usia	27,3%	61,4%	11,4%	100,0%
	Remaja Akhir	Count	3	7	1	11
		% within Usia	27,3%	63,6%	9,1%	100,0%

Total	Count	18	49	6	73
	% within Usia	24,7%	67,1%	8,2%	100,0%

### Tingkat Pendidikan \* Pengetahuan Perawat Crosstabulation

		Pengetahuan Perawat			Total	
		Baik	Cukup	Kurang		
Tingkat Pendidikan	Diploma Keperawatan	Count	10	25	5	40
		% within Tingkat Pendidikan	25,0%	62,5%	12,5%	100,0%
	Magister Keperawatan	Count	0	1	0	1
		% within Tingkat Pendidikan	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
	Ners Spesialis Keperawatan	Count	0	1	0	1
		% within Tingkat Pendidikan	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
	Sarjana+Ners	Count	8	22	1	31
		% within Tingkat Pendidikan	25,8%	71,0%	3,2%	100,0%
Total	Count	18	49	6	73	
	% within Tingkat Pendidikan	24,7%	67,1%	8,2%	100,0%	

### Masa Kerja \* Pengetahuan Perawat Crosstabulation

		Pengetahuan Perawat			Total	
		Baik	Cukup	Kurang		
Masa Kerja	Baru	Count	14	37	3	54
		% within Masa Kerja	25,9%	68,5%	5,6%	100,0%
	Lama	Count	4	12	3	19
		% within Masa Kerja	21,1%	63,2%	15,8%	100,0%
Total	Count	18	49	6	73	
	% within Masa Kerja	24,7%	67,1%	8,2%	100,0%	

## TABULASI KARAKTERISTIK RESPONDEN DENGAN KEPATUHAN PERAWAT

### Jenis Kelamin \* Kepatuhan Perawat Crosstabulation

		Kepatuhan Perawat		Total	
		Cukup	Kurang		
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	17	1	18
		% within Jenis Kelamin	94,4%	5,6%	100,0%
	Perempuan	Count	50	5	55
		% within Jenis Kelamin	90,9%	9,1%	100,0%
Total		Count	67	6	73
		% within Jenis Kelamin	91,8%	8,2%	100,0%

### Usia \* Kepatuhan Perawat Crosstabulation

		Kepatuhan Perawat		Total	
		Cukup	Kurang		
Usia	Dewasa Akhir	Count	18	0	18
		% within Usia	100,0%	0,0%	100,0%
	Dewasa Awal	Count	39	5	44
		% within Usia	88,6%	11,4%	100,0%
	Remaja Akhir	Count	10	1	11
		% within Usia	90,9%	9,1%	100,0%
Total		Count	67	6	73
		% within Usia	91,8%	8,2%	100,0%

### Tingkat Pendidikan \* Kepatuhan Perawat Crosstabulation

		Kepatuhan Perawat		Total		
		Cukup	Kurang			
Tingkat Pendidikan	Diploma Keperawatan	Count	35	5	40	
		% within Tingkat Pendidikan	87,5%	12,5%	100,0%	
	Magister Keperawatan	Count	1	0	1	
		% within Tingkat Pendidikan	100,0%	0,0%	100,0%	
	Ners Spesialis Keperawatan	Count	1	0	1	
		% within Tingkat Pendidikan	100,0%	0,0%	100,0%	
	Sarjana+Ners	Count	30	1	31	
		% within Tingkat Pendidikan	96,8%	3,2%	100,0%	
	Total		Count	67	6	73
			% within Tingkat Pendidikan	91,8%	8,2%	100,0%

### Masa Kerja \* Kepatuhan Perawat Crosstabulation

		Kepatuhan Perawat		Total	
		Cukup	Kurang		
Masa Kerja	Baru	Count	51	3	54
		% within Masa Kerja	94,4%	5,6%	100,0%
	Lama	Count	16	3	19
		% within Masa Kerja	84,2%	15,8%	100,0%
Total		Count	67	6	73
		% within Masa Kerja	91,8%	8,2%	100,0%

### HASIL UJI VALIDITAS KUESIONER

#### Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Butir_18	29.00	18.944	.133	.791
Butir_19	29.07	17.342	.522	.766
Butir_20	28.97	17.499	.486	.768
Butir_21	29.04	18.207	.307	.780
Butir_22	28.95	17.886	.393	.774
Butir_23	29.04	18.207	.307	.780
Butir_24	29.04	17.929	.375	.776
Butir_25	29.01	18.903	.143	.790
Butir_26	28.97	17.499	.486	.768
Butir_27	28.97	17.499	.486	.768
Butir_28	29.07	17.342	.522	.766
Butir_29	29.04	17.929	.375	.776
Butir_30	28.95	18.719	.190	.787
Butir_31	28.95	18.858	.157	.789
Butir_32	28.95	17.886	.393	.774
Butir_33	28.97	18.110	.334	.778
Butir_34	29.07	17.342	.522	.766
Butir_35	28.97	18.110	.334	.778
Butir_36	29.10	18.393	.265	.782
Butir_37	29.03	18.444	.250	.783